

Déclaration de dégâts de gibier

En application des dispositions de l'article R.426-12 du Code de l'Environnement

Déclaration à adresser à la Fédération Départementale des Chasseurs, au plus tôt
dès l'apparition des premiers dégâts, soit au moins 8 jours avant la date de récolte,
par courrier ou par mail à l'adresse suivante : service.degats@fdc21.com

Cadre révisé à la FDC 21

Campagne : __ / __

Numéro de dossier : _____

Date de réception : __ / __ / ____

Date limite expertise : __ / __ / ____

Estimateur(s) :

Expert national : LR + AR :

▲ Date d'apparition des 1er dégâts : __ / __ / ____

Suite d'un dossier déjà déclaré : Oui Non

Si la présente déclaration fait suite à une précédente, se rapportant aux mêmes parcelles, rappel du n° de dossier : _____

1 / Identification du demandeur

Nom et prénoms ou Raison sociale : _____

Représenté(e) par (nom et qualité) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Port : _____ Mail : _____

Si les références bancaires ou postales sont inconnues de
la FDC, joindre obligatoirement un RIB

Le demandeur joindra à cette déclaration
son relevé PAC ou MSA

2/ Désignation des parcelles sinistrées et évaluation du montant des dégâts

Faire une déclaration par culture et par commune !!!	Parcelle 1	Parcelle 2	Parcelle 3	Parcelle 4
Commune concernée par les dégâts				
Ilot PAC				
Nature de culture				
Superficie de la culture	ha	ha	ha	ha
Culture sous contrat ou certifiée "biologique" (fournir le document)	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>
Perte de récolte	▲ Surface endommagée ou détruite	ha	ha	ha
	Rendement estimé	qx	qx	qx
	▲ Perte en quintaux	qx	qx	qx
	Dernier barème connu*	€	€	€
	Montant de la perte de récolte	€	€	€
Remise en état	▲ Surface concernée	ha	ha	ha
	Dernier barème connu*	€	€	€
	Montant de la remise en état	€	€	€
Indemnisation totale demandée	€	€	€	€

* cf. grille tarifaire jointe

▲ Données obligatoire

Observations :

Fait à : _____ Le _____

Signature :